

## Formularz zgłoszeniowy pracy do kwartalnika **Family Medicine & Primary Care Review**

Kopię tego formularza należy dołączyć do każdej zgłaszanej do druku pracy. Proszę zaznaczyć znakiem „x” poszczególne pola formularza. Elektroniczne wersje Formularza i Regulaminu można znaleźć na internetowej stronie Redakcji pod adresem: [www.familymedreview.org](http://www.familymedreview.org)

Tytuł pracy:

Charakter pracy:  oryginalna,  pogładowa,  kazuistyczna,  varia  
Autorzy:

- Regulamin ogłaszania prac w Family Medicine & Primary Care Review został przez Autorów przeczytany.
- Układ pracy jest zgodny z wymaganym przez Redakcję.
- Praca posiada tytuł, streszczenie, słowa kluczowe w języku polskim i angielskim.
- Streszczenie jest zbieżne ze strukturą tekstu głównego (streszczenie strukturalne) i nie przekracza 300 słów, liczba słów streszczenia wynosi ..... (proszę wstawić).
- Spis piśmiennictwa jest zgodny (kolejność i sposób cytowania) z zaleceniami szczegółowo przedstawionymi w regulaminie ogłaszania prac.
- Liczba stron nie przekracza zalecanej dla danego charakteru pracy i wynosi .....
- Praca napisana jest czcionką Arial 12 pkt w formacie MS Word 95,97 lub 2000.
- Dołączono 3 kopie tekstu.
- Dołączono 3 kopie rycin, tabel i fotografii.
- Format plików elektronicznych (tekstowych i graficznych) zgodny jest z zaleceniami Redakcji.
- Dołączono opisaną dyskietkę 3,5 cala (skrócony tytuł, autorzy, telefon) z plikami tekstowymi i ew. graficznymi.
- Dołączono zgodę kierownika zakładu (instytucji) na publikację niniejszej pracy w Polskiej Medycynie Rodzinnej.
- Dołączono oświadczenie autorów, że praca nie została i nie zostanie złożona do druku w innym czasopiśmie.
- Dołączono wymagane oświadczenia opisane w punkcie „Zasady etyki” regulaminu ogłaszania prac, (jeżeli charakter pracy tego wymaga).

Podano numer telefonu, faksu, adres, ew. e-mail Autorów.

Podpis: